

申請者 干

住 所 _____
会社名又は _____
団体名称 _____
代 表 者 _____
役職・氏名 _____

特別観覧許可願

下記により特別観覧を許可下さるよう、お願いします。

記

| 作 者 名 | 作 品 名 | 没 年 (故人の場合のみ) | 寄 託 作 品 | 著作権者名及び 承諾書の有無 | 特別観覧の区分及び点数 |
|------------------------|--------------------|------------------|-----------------------------|---|--|
| | | 年 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 写真撮影 <input type="checkbox"/> 映像撮影 <input type="checkbox"/> 画像データ使用 (<input type="checkbox"/> jpg <input type="checkbox"/> tiff) <input type="checkbox"/> その他 () 計 点 |
| | | 年 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 写真撮影 <input type="checkbox"/> 映像撮影 <input type="checkbox"/> 画像データ使用 (<input type="checkbox"/> jpg <input type="checkbox"/> tiff) <input type="checkbox"/> その他 () 計 点 |
| | | 年 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 写真撮影 <input type="checkbox"/> 映像撮影 <input type="checkbox"/> 画像データ使用 (<input type="checkbox"/> jpg <input type="checkbox"/> tiff) <input type="checkbox"/> その他 () 計 点 |
| 目 的 | 出版・制 作物等の 名称 | | | | |
| | 摘 要 | | | | |
| 発 行 部 数 | | | 希望日時 (画像データ使用の場 合は不要) | 令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分 | |
| 実施する者の氏 名(担当者) | | | 連絡先 (必ずご記入ください) | TEL () FAX () E-mail: | |
| 請求書に記載す る 住所及び名称 | 干 | | | | |
| 請求書及び許可 書の送付先 | 干 | | | | |
| 備 考 | | | | | |

(東京国立近代美術館整理欄)

特別観覧許可伺

決裁：令和 年 月 日

令和 年 月 日 起案

| | 館 長 | 副 館 長 | 美術課長 | 担当室 | 担 当 者 |
|-----|--------|-------|------|-----|-------|
| 決 裁 | | | | | 美術課 室 |
| 合 議 | 運営管理部長 | 会計課 | | | |
| | | | | 金額計 | 円 |

令和 年 月 日

誓 約 書

東京国立近代美術館長 殿

住所

会社名又は団体名称

代表者役職

氏名・代表者

※ 特別観覧許可願の申請者欄に記載したものと同一であること

令和 年 月 日に願い出た、下記作品の特別観覧については、許可書に記載された利用目的以外に利用しません。

記

作品名 《 》 年、東京国立近代美術館蔵

以上